МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР

ВСЕСОЮЗНОЕ ОБЩЕСТВО НЕВРОПАТОЛОГОВ И ПСИХИАТРОВ

ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВСЕРОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА НЕВРОПАТОЛОГОВ И ПСИХИАТРОВ

ЛЕНИНГРАДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ им. В. М. БЕХТЕРЕВА

IV МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ

(КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДОКЛАДОВ)

15—18 ОКТЯБРЯ 1974 г.

Ленинград
1974

Центральный

видам труда, в период производственного обучения получают оплату по ученическому тарифу в соответствии с действующим законодательством.

Больные, достигшие высокого уровня социальной и трудовой адаптации, при стойком улучшении психического состояния, отсутствии необходимости в повседневном врачебном наблюдении и лечении по решению врачебной комиссии переводятся на обычное производство. С открытием в Калуге цеха № 16 Турбинного завода в городе практически решена проблема трудоустройства психически больных с неблагоприятным течением заболевания. Созданы хорошие условия для их трудовой и социальной реабилитации.

A NEW FORM OF ORGANIZATION OF A SPECIAL WORKSHOP FOR REHABILITATION OF MENTAL PATIENTS WITH AN UNFAVOURABLE COURSE OF DISEASE

A. E. Lifshits

Kaluga (USSR)

Summary

Instead of sheltered workshops at the First Regional Mental Hospital in Kaluga a special workshop was estabilished at the Kaluga Turbine Plant, where patients with an unfavourable course of mental disease are appointed to work. Medical service and dispensary treatment of such patients are carried out by the staff of the Mental Hospital. The Hospital has complete control over the production process.

The patients working in the workshop enjoy all the rights of any other workers and receive a free meal daily.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ФОРМЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ПОДРОСТКАМИ, СТРАДАЮЩИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

А. Е. Личко и *Л. П. Рубина*

Ленинградский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В. М. Бехтерева и 9-я Ленинградская городская детская психиатрическая больница (СССР)

Вопросы реабилитационных форм работы с подростками, страдающими психическими заболеваниями, приобретают с каждым годом все большую актуальность. Как известно, заболеваемость психозами в возрасте 14—18 лет значительно превышает таковую в возрасте до 14 лет. Между тем в области организационных форм реабилитации детей до 14 лет

накоплен значительный опыт, в то время как в отношении подростков в 15—17 лет, т. е. возраста, на который падает профессиональная ориентация, эти формы разработаны недостаточно.

Изучение опыта, накопленного ленинградскими детскими психиатрическими учреждениями (детская психиатрическая больница, диспансеры с лечебно-трудовыми мастерскими, подростковые отделения в психиатрической больнице для взрослых), необходимо для построения рабочей схемы реабилитационной работы с подростками. Эта работа включает следующие этапы: 1) стационарное лечение в остром периоде и в периоде выздоровления, где начинается восстановительное лечение; 2) полустационарное лечение и амбулаторное лечение в домашних условиях, где завершается восстановительное лечение и осуществляется процесс реадаптации и ресоциализации.

Реабилитационная работа с подростками, страдающими психическими заболеваниями, прежде всего ставит целью свести до минимума те препятствия, которые порождает болезнь и связанное с нею лечение на пути физического, психического и социального созревания личности. Значительный перерыв в учебе может оказаться невосполнимым пробелом. Большинство заболевших подростков сохраняет в начальных стадиях психического заболевания установку на продолжение учебы, которая может угаснуть в дальнейшем. Поэтому перерыв в учебе допустим лишь при острых психотических состояниях или тяжелых астениях.

В стационарных условиях, помимо функционирующих при детской психиатрической больнице классов, обеспечивающих обучение по программе 8-летней школы, необходима организация индивидуальных и групповых (малыми группами) занятий и консультаций для учащихся 9 и 10 классов, ПТУ со средним образованием, средних специальных учебных заведений. Вне часов учебы и лечебных процедур подростки не должны оставаться в безделье. С помощью воспитателей, инструкторов по труду, специально подготовленных инструкторов по занятости, методистов по физической культуре, при участии психологов необходима организация разнообразной кружковой работы, мастерских, игр, досуга и развлечений. Последние должны строиться с учетом интересов и увлечений подрастающего поколения (прослушивание магнитофонных записей современной музыки, дискуссии на злободневные темы и т. п.).

Организация реабилитационного процесса должна учитывать особенности поведения подросткового возраста: стремление к эмансипации от старших, к группированию со сверстниками и свойственные этому возрасту увлечения («хобби»). При отрицательном отношении к учебе и труду

увлечения могут быть использованы как ключ к началу реабилитационного процесса. Даже в остром периоде, при отсутствии психомоторного возбуждения и нарушений сознания, необходимо подыскать занятия, к которым подросток проявляет интерес (чтение книг, рисование, лепка, конструирование, гимнастика, спортивные игры и т. п.). Образованию в стационарах и полустационарах спонтанных подростковых групп, нередко с асоциальными лидерами во главе, следует противопоставить организованные формы группового общения, учитывающие общность интересов и особенности межперсональных отношений подростков. Этими формами могут служить групповые дискуссии о текущих событиях, спорте, просмотренных по телевизору фильмах и передачах, групповые занятия типа кружков, экскурсии малыми группами в город и за город, в театры и кино и т. п. Нецелесообразно подбирать больных в такие группы только по особенностям психического состояния, по сходным синдромам или чертам характера — это может затруднять контакт между членами группы. Эмансипационные устремления подростков лучше всего могут быть корригированы в процессе индивидуальной и семейной психотерапии. Для осуществления на должном методическом и организационном уровнях реабилитационной работы с подростками целесообразна организация в соответствующих стационарах и полустационарах медико-педагогического совета.

Непосредственно после выписки из больницы оптимальными являются условия ночного профилактория или дневного стационара со школой и многопрофильными лечебно-трудовыми мастерскими. Эти условия предпочтительнее домашнего режима тем, что дают возможность каждодневно корригировать поддерживающую биологическую терапию и постепенно восстанавливать способность к контактам и правильным интерперсональным отношениям под постоянным руководством медицинского и педагогического персонала.

Не менее важной на этом этапе является работа с окружением подростка — в семье, на месте учебы или работы. Не сообщая диагноза школьным учителям, родителям, техническому персоналу на производстве, необходимо всем им разъяснять, что перенесшего психическое заболевание подростка нельзя третировать как психически неполноценного, но необходимо учитывать особенности его характера, деликатно ограждать от всего, что может повлечь новое обострение или декомпенсацию. Эта работа требует постоянного контроля за выполнением предложенных рекомендаций, а подросток должен находиться под непрерывным наблюдением психиатра диспансера.

ORGANIZATIONAL FORMS OF REHABILITATION WORK WITH MENTALLY ILL ADOLESCENTS

A. E. Lichko and *L. P. Rubina*

Leningrad (USSR)

Summary

Prerequisites for creating a working scheme of rehabilitation of mentally ill adolescents at stages of in-patient, day-hospital and out-patient treatment are considered. Attention is drawn to the necessity of resuming education immediately after the acute psychotic state is over. Hobbies are recommended to be used as a key to the beginning of rehabilitation process when a negative attitude to education and labour is evident. Organized forms of group communication are used to counterbalance the negative influence of spontaneous adolescent groups. To make the rehabilitation process a success a psychotherapeutic correction of the emancipation trends in adolescents may be necessary which is achieved during individual and family psychotherapy.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭВМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ В ПСИХИАТРИИ

М. А. Мазур

Кемеровская областная психиатрическая больница (СССР)

В Кемеровской областной психиатрической больнице в течение последних 15 лет осуществляется программа реабилитации психически больных с затяжным течением заболевания. Первый этап осуществления этой программы предусматривал оптимизацию структуры психиатрической службы Кемеровской области с целью создания многозвеньевого комплекса, объединяющего как стационар, так и внебольничные звенья, в том числе и так называемые «промежуточные» учреждения. Конечной целью программы являлось уменьшение количества «хроников» в стационарах, предупреждение их депривации, возвращение максимального количества таких больных в семьи и на производство и, в конечном счете, снижение числа инвалидов по психическим заболеваниям в населении. Переработка всей информации, необходимой для осуществления управления на всех уровнях, производилась на ЭВМ БЭСМ-4М. С этой целью была использована информационно-решающая система «Реабилитация».

СОДЕРЖАНИЕ

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Стр.

Авербух Е. С. Некоторые теоретические предпосылки, основные принципы и организационно-методические подходы реабилитации людей с нервно-психическими нарушениями в позднем возрасте . . . 9

Ануфриев А. К. Истоки противоречий между клиническим и социальным аспектами реадаптации больных эндогенными психозами . . 13

Белов В. П. Аспекты профессиональной реабилитации инвалидов вследствие психических заболеваний 17

Борзунова А. С., Васюков Н. М., Маккавейский П. А. Вопросы деонтологии во врачебно-трудовой экспертизе и реабилитации больных и инвалидов с нервно-психическими расстройствами 21

Венцовский Е. Значение психофармакологии для психиатрической реабилитации 24

Воловик В. М. Клинические предпосылки и медико-социальные условия ранней реабилитации больных шизофренией 25

Галкин В. А., Гурова Е. В., Керман М. С., Литвинов П. Н. Методологические и организационные принципы реабилитации инвалидов в психоневрологических интернатах системы социального обеспечения 30

Гарнис В. А. Некоторые особенности адаптации больных шизофренией с длительными сроками госпитализации 33

Гонопольский М. Х. Эпидемиологический аспект проблемы реабилитации 37

Гросман А. В. Современные клинические и производственные проблемы реабилитации психически больных на промышленном предприятии 40

Жариков Н. М. Значение эпидемиологического метода в изучении реабилитации психических больных 43

Зурабашвили А. Д. Теоретические вопросы реабилитации в аспекте персонологии 46

Илешева Р. Г. Некоторые особенности геронтологического и гериатрически-психиатрического аспекта реабилитации в зависимости от этнических условий 49

Илич А., Якулич С., Велькович И. О типах этапно-прерывной психиатрической реабилитации 51

Ионеску Г. О значении терминов нетрудоспособности, инвалидности, оценки реабилитации и реадаптации 51

Исаев Д. Н. Структурно-функциональные нарушения при некоторых формах психического недоразвития и особенности социальной адаптации при них 55

Кабанов М. М. К методологии реабилитации 57

Карвасарский Б. Д., Петровский А. В. О некоторых социально-психологических аспектах групповой психотерапии 61

Кенкроу Р. Исследование процесса реабилитации: применение моделирования и методов симуляции 63

Ковалев В. В. Возрастной аспект теории реабилитации детей и подростков с психическими расстройствами 66

Мелехов Д. Е. Принципы и пути развития психиатрической реабилитации в СССР 69

Морозов Г. В., Шумаков В. М. Некоторые аспекты изучения психически больных в связи с задачами их социально-трудовой реабилитации и профилактики опасных действий 74

Мюллер К. К проблеме реабилитации больных с резидуальными проявлениями шизофрении 77
Поппе В., Майер М., Энде В. Возможности и пределы реабилитации психически больных в пожилом возрасте 80
Посел З., Томчак Е.-В. Место восстановительной терапии психически больных в системе психической гигиены 82
Розова М. С. Врачебно-трудовая экспертиза и проблема социальной реабилитации психически больных 84
Рост З. Психиатрическая реабилитация: принципы 87
Семенов С. Ф., Могилина Н. П., Чуприков А. П. О роли биологических факторов болезни и выздоровления в социальной реабилитации при психических заболеваниях 91
Семичов С. Б. Значение преморбидных прогностических признаков шизофрении в оценке эффективности реабилитации 95
Станьчак Т. Психиатрическая реабилитация в Польше 98
Тонконогий И. М. Функциональная система личностного реагирования и реабилитация больных с нервно-психическими заболеваниями 101
Хэфнер Х. Принципы психиатрической реабилитации 103
Цвынар С. Общественные условия для решения задач восстановительной терапии (реадаптации) психически больных 108
Шевчик Х. Проблемы реабилитации диссоциальных подростков . . . 109
Шипковенский Н. Реабилитация с точки зрения антипсихиатрии . . 111
Шкода Ц. Что, по-видимому, не следует называть формой «активирующей терапии» в психиатрической реабилитации 117
Шостакович Б. В. Значение дееспособности психически больных в системе реабилитационных мероприятий 120
Строцка Х. Реабилитация при неврозах и расстройствах характера 122

II. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ФОРМЫ И МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Бах О., Фельдес Д. О значении семейной терапии в психиатрии (возможности измерения эффективности) 129
Беляев В. П. Специализация психоневрологической службы и реабилитация психически больных 131
Бреслав Э. А., Каплан Л. Р., Колтун Л. В., Хвиливицкая И. Ф. Поэтапная реабилитация психически больных во внебольничных условиях и оценка ее эффективности 136
Витце Г., Ланге Э., Ост Х. М. Дневной и ночной терапевтический центр в дрезденской системе психиатрической реабилитации 139
Владимирова М. И. Опыт работы внебольничного реабилитационного центра 141
Вовин Р. Я., Вовина Е. Н., Малахов Б. Б., Хвиливицкий Т. Я. Этапные клинико-психопатологические критерии выбора психотропных средств и эффективность реабилитации больных шизофренией . . 144
Дзидушко Т., Лангевич В. Эрготерапия в психиатрических больницах Польши 148
Жаковска-Домбровска Т. Терапевтическое сообщество — основа больничной реадаптации 149
Зачепицкий Р. А. Патогенетическая психотерапия как основа реабилитации больных неврозами 150
Зальцман Г. И., Ленский Г. П. О некоторых изменениях организационных форм и содержания работы психиатра в связи с задачами реабилитации психически больных 154
Козырев В. Н. Социальная реабилитация психически больных и организация психиатрической помощи 157
Красик Е. Д., Потапов А. И., Миневич В. Б., Петров М. И., Шмилович А. Л., Балашов П. П. Реабилитация психически больных в объединенной психиатрической больнице 160

Кюне Г. Е., Ешке Б., Фойгт М. Дневной и ночной стационары в системе ступенчатой психиатрической реабилитации 163
Лебедев Б. А., Киссин М. Я., Рауш А. П., Соловьев А. Н., Суворов В. В. Особенности реабилитации больных, оперированных по поводу височной эпилепсии 165
Лисовенко В. Л., Подкаменный В. Н., Чулков Н. З., Гарькавый А. А. Вопросы структуры и управления системой социально-трудовой реабилитации на уровне областной психиатрической больницы . . 169
Лифшиц А. Е. Новая форма организации специального цеха для реабилитации психически больных с неблагоприятным течением заболевания 172
Личко А. Е., Рубина Л. П. Организационные формы реабилитационной работы с подростками, страдающими психическими заболеваниями 174
Мазур М. А. Использование ЭВМ для осуществления реабилитационных программ в психиатрии 177
Майчак А., Масяк М., Хасцевич-Жецкая М., Оляйоссы М., Пёнтек Я., Жецкий З. Терапевтическое сообщество, групповая психотерапия и трудовая терапия как интегральные элементы программы реадаптации больных затяжной шизофренией (оценка клинического улучшения и общественного поведения больных на основании системы шкал) 180
Марьянчик Р. Я. Этапы госпитальной и постгоспитальной реабилитации психически больных 183
Мурович Б. В., Даниленко Е. Т. Из опыта проведения реабилитации психически больных на разных ступенях психиатрической помощи 187
Муха Х., Ланге Э., Ост Н. М., Муха Г. Деинституционализированная трудовая терапия в дрезденской системе психиатрической реабилитации 189
Панченко П. М. Об одном из аспектов биологической терапии в системе реабилитации больных эпилепсией с психическими нарушениями 192
Пышкова Р., Младенова М. Опыт применения лечебной физкультуры у больных острыми алкогольными психозами 195
Румянцев Г. Г. Профессиональная ориентация и ее значение для реабилитации психически больных 196
Серебрякова З. Н. Возможности профессионального обучения и трудоустройства больных шизофренией 199
Сойбельман И. Х. Некоторые вопросы восстановительной терапии больных шизофренией с состоянием выраженного дефекта 204
Темков И. Психофармакологические предпосылки реабилитации психически больных 207
Тепина М. М. Профессиональная реабилитация больных эпилепсией (клинические и организационно-практические аспекты) 210
Тибилова А. У., Доильницына А. Д., Садов О. Г., Мельникова Л. С., Андреева Ю. Д., Хайкин Р. Б. Особенности лечебно-восстановительной программы для больных с органическими психозами позднего возраста в условиях стационара 212
Томоруг Е., Давид Е. Реабилитация психически больных и социальная среда 217
Харлфингер Х. Терация средой, трудотерапия и терапия занятостью как базис реабилитации психически больных 220
Чубинец Н. Ф. Эффективность профилизации отделений психиатрической больницы для реабилитации больных 223
Шерешевский А. М. Развитие обучения медицинского персонала психиатрических больниц в России 225
Шипош К. Социальная реадаптация школьников с расстройствами поведения в специнтернате для трудновоспитуемых подростков . . 229
Шольц Ф., Кнёпфель М. Проблемы сотрудничества детской нейропсициатрии, охраны здоровья юношества и народного образования при (ре)-абилитации нормально развивающихся детей с нарушениями поведения и успеваемости 232

Энде В., Поппе В. Профилактика литием в позднем возрасте 235
Яска М., Кашуба Е., Прандота М. Роль районирования в реабилитации психически больных 238

III. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Вид В. Д. К вопросу о характере эффекта групповой психотерапии больных шизофренией 245
Гладышев А. С. Оценка эффективности лечебно-восстановительных мероприятий в отделении для хронических психически больных . 249
Горбунова Л. Н. Оценка состояния больных шизофренией их родственниками (клинико-психологическое исследование) 252
Гуревич А. И. К вопросу о типологии негативных расстройств у больных шизофренией, работающих на крупном машиностроительном предприятии 255
Днепровская С. В. Восстановительное лечение больных затяжными депрессиями и его результаты (по данным катамнеза) 258
Дончев П. Судебно-психиатрические критерии объективной оценки результатов реабилитации 262
Ефименко В. Л., Горелик Б. М. Динамика некоторых клинико-социальных характеристик больных шизофренией в зависимости от проводившегося стационарного лечения по данным трехлетнего катамнестического наблюдения 265
Зеневич Г. В. Об оценке эффективности реабилитационных мероприятий 269
Кельмишкейт Э. Г. Приспособляемость студентов-больных шизофренией как критерий прогноза их обучаемости в вузах 272
Корабельников К. В. Регресс психопатологической симптоматики у больных шизофренией в процессе восстановительной терапии (по данным оценочной шкалы) 275
Коцюбинский А. П. Уровень социальной активности больных шизофренией как критерий их приспособляемости и его количественная оценка 279
Круглова Л. И. Оценка возможностей и отдаленный прогноз реадаптации больных шизофренией в условиях лечебно-трудовых мастерских диспансера 282
Мею Г., Ионеску Г. О реабилитации и возвращении к труду больных неврозами (клинико-катамнестическое исследование за 10-летний период) 285
Мягер В. К. Критерии эффективности семейной психотерапии при неврозах 289
Пантелеев Д. Изучение сравнительной эффективности разнообразных лечебно-восстановительных комплексов у больных шизофренией 292
Розе Г. К. Проблемы оценки эффективности психиатрической реабилитации 293
Рыбальский М. И. Оценка характера и степени социальной реабилитации психически больных 298
Семенова-Тян-Шанская М. В. К проблеме реадаптации больных, перенесших тяжелую травму черепа и головного мозга 302
Собчик Л. Н. Опыт применения метода интерперсональной диагностики при решении некоторых проблем социальной реадаптации . . . 305
Фельдес Д., Вайзе К. Критерии успеха социотерапевтических методов 307
Харитонов Р. А., Попов Ю. В. Реабилитация больных эпилепсией (по данным катамнеза) 309
Черевань А. А. Длительность пребывания вне больницы — критерий эффективности реабилитации психически больных 312